

ZAHTEV ZA KUPOVINU INVESTICIONIH JEDINICA

Ime i prezime / Poslovno ime:		Podnosilac zahteva:	
		<input type="checkbox"/> Fizičko lice <input type="checkbox"/> Pravno lice <input type="checkbox"/> Domaće lice <input type="checkbox"/> Strano lice	
JMBG (Datum rođenja)/MB:	Broj identifikacionog dokumenta/PIB:	Mesto izdavanja:	
Adresa:		Mesto:	
Poštanski broj:		Država:	
Telefon:	Mobilni:	E-mail:	Fax:
Broj računa:		Banka:	
Pol:	Kako ste saznali za fond?		
<input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Preko prijatelja <input type="checkbox"/> Novine <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Reklame (bilbordi)		
Profesija:			

Kontakt adresa

Adresa:	Mesto:
Poštanski broj:	Država:

Podaci o ovlašćenom zastupniku

Ime:	Prezime:		
JMBG (Datum rođenja):	Broj identifikacionog dokumenta:	Mesto izdavanja:	
Adresa:	Mesto:		
Poštanski broj:	Država:		
Telefon:	Mobilni:	E-mail:	Fax:

Kupovina investicionih jedinica

Naziv Fonda	Trajni nalog:				
ERSTE BALANCED	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne				
Dinamika plaćanja:	jednokratno	mesečno	kvartalno	polugodišnje	godišnje
Period plaćanja:	od:	do:			
Broj dinarskog novčanog računa kod kastodi banke:	205-200-70				
Poziv na broj:					

Datum prijema zahteva:

Potpis člana fonda/ovlašćenog zastupnika:

Potpis ovlašćenog lica Društva (M.P.):